



参加ご希望の方は、3月7日(土)までにお申込みください。

# FAX. 03-5394-3093

申込日 年 月 日

フリガナ			
お名前			人数
ご住所	〒 -		
ご所属 (寺院名など)			
連絡先	電話番号		
	Eメール		

## シンポジウムに

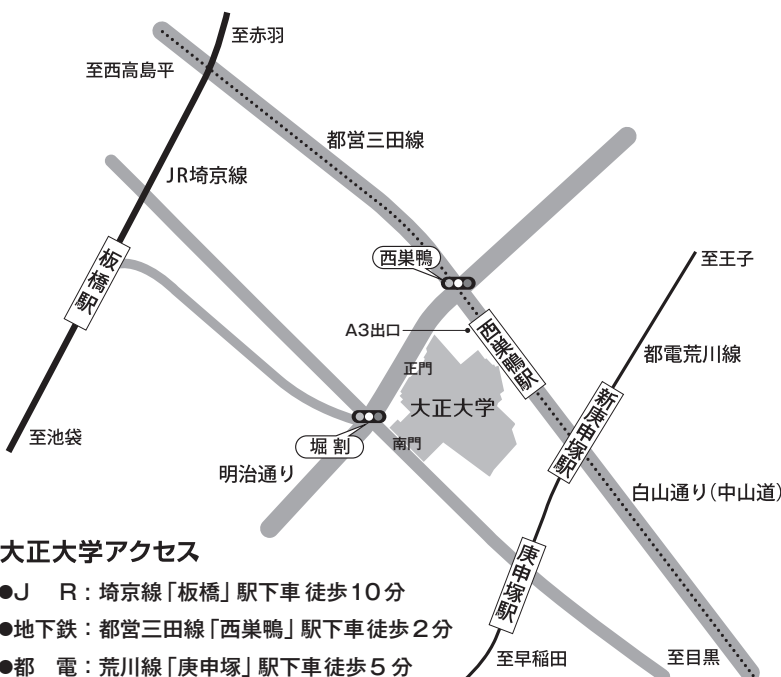
### 参加する・参加しない

※非会員の方は参加費 1,000円が必要です

## あなたは地域寺院倶楽部の 会員ですか？

### 会員・非会員・わからない

※参加費は、当日受付でお支払ください



### お申込み先

大正大学  
事業法人 (株) ティー・マップ

FAX : 03-5394-3093

E-mail : j\_ishida@mail.tais.ac.jp

お申込みいただき、ありがとうございます。